

**BORANG PENGELOLAAN AKAUN OLEH WAKIL**

UNTUK KEGUNAAN BANK / FOR OFFICE USE									
Nombor Individu ID									
Nombor Customer ID									

Sila lengkapkan maklumat dengan HURUF BESAR dan tandakan ✓ pada petak yang berkenaan.

Tarikh :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bahagian 1 - Maklumat Peribadi Pemegang Akaun

Nama : _____

No. Dokumen Pengenalan :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Telefon Bimbit :

--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bahagian 2 - Maklumat Akaun

Nombor Akaun :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bahagian 3 - Maklumat Wakil yang Dilantik

Nama Wakil : _____

No. Dokumen Pengenalan Wakil :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Telefon Bimbit Wakil :

--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alamat Wakil :

Hubungan dengan Pemegang akaun :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tempoh Lantikan : Mulai _____ hingga _____

Bahagian 4 - Perakuan Pemegang Akaun dan Wakil yang Dilantik

- Saya, Pemegang Akaun yang dinyatakan di Bahagian 1 dengan ini melantik Wakil seperti yang dinyatakan di Bahagian 3 untuk melaksanakan transaksi yang dibenarkan ke atas akaun yang dinyatakan di Bahagian 2.
- Saya, Wakil yang dinyatakan di Bahagian 2 dengan ini bersetuju menerima pelantikan sebagai wakil bagi pihak Pemegang akaun untuk melaksanakan transaksi yang dibenarkan ke atas akaun Pemegang Akaun dalam Tempoh Lantikan.
- Kami secara individu dan bersama dengan ini mengakujaji dan mengesahkan bahawa:-
 - Kami bukan seorang bankrap dan tiada halangan di bawah mana-mana peruntukan undang-undang sebagai Pemegang akaun untuk memberi arahan berkenaan perlantikan wakil dan/atau sebagai Wakil untuk melaksanakan transaksi yang dibenarkan selaras dengan arahan ini;
 - Kami akan melindungi, menjamin, menanggunggrugi dan terus menanggunggrugi pihak BSN daripada dan/atau terhadap apa-apa tindakan, kerugian atau/ atau tuntutan yang mungkin dialami atau ditanggung oleh BSN lanjutan daripada pelaksanaan arahan ini oleh pihak Bank yang disebabkan oleh kecuaiannya Pemegang Akaun dan/atau Wakil.
 - Kami akan mematuhi terma dan syarat serta proses dan prosedur yang ditetapkan oleh pihak BSN bagi pelaksanaan arahan ini.
- Kami faham dan bersetuju bahawa pelantikan wakil ini akan terbatal serta merta apabila ;
 - Bank menerima notis menyatakan Pemegang Akaun telah meninggal dunia.
 - Pemegang Akaun membatalkan arahan pelantikan wakil secara bertulis dan/atau Tempoh Lantikan tamat (yang mana terdahulu) .
 - Pihak Bank dimaklumkan bahawa Pemegang akaun dan/atau Wakil telah menjadi bankrap.
- Kami memperakui bahawa pihak Bank mempunyai hak untuk menolak permohonan dan/atau membatalkan pelantikan ini sekiranya status Wakil atau Pemegang adalah bankrap atau terdapat apa-apa sebab-sebab munasabah yang ditentukan oleh Bank.

Catatan :

Tarikh :	Tarikh :	Tarikh :	Tarikh :

Cap Ibu Jari & Tandatangan Pemegang Akaun

Cap Ibu Jari & Tandatangan Wakil

UNTUK KEGUNAAN BANK

Disemak oleh :
Teller

Disahkan oleh :
Pegawai Cawangan

Diluluskan oleh :
KON / KSOC

Tarikh : _____

Tarikh : _____

Tarikh : _____